## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. FILING DATE 10 56951)
APPLICANT(S)

C	L.	A	n	И	S

	AS FILED		AFTER 1* AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER		AFTER 2 <sup>nd</sup> AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1			1				51						
3			<del></del>	-/-			52 53						
4			<del>\</del>	/			54			-			<del>                                     </del>
5			Ż				55	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
6							56						
7			/_				57						
8			$\vdash \!\!\! -$	-			<u>58</u> 59			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del>   </del>		
9			/	$\vdash \bigvee$		<u> </u>	60						
11			$\leftarrow$				61			~~~~			
12			7				62						
13							63						
14							64_						
15			$\longrightarrow$	(			65						
16 17			/				66						
18_			/				68			1			
19							69						
20	-		/				70						
21	494		1				71						
22			1				72 73						
23 24			$\overline{}$	<del>  /                                   </del>			74						
25							75						
26							76						
27							77						
28							78						
29			/				79						ļ
30 31			$\leftarrow$	4			80 81						
32							82						
33			$\overline{}$				83						
34							84						
35							85						
36							86	·					
37 38							87 88						
39			-	1			89						-
40							90		<del></del>				
41							91						
42							92						
43							93						
44 45							94 95						
45							96		-			·	
47					-		97						
48							98						
49							99						
50	7(			1			100				V-TV		
TOTAL IND.		+		♣		- ♣	TOTAL IND.		#	9			1
TOTAL DEP.		<b>(</b>		<b>←</b>		<b>←</b>	TOTAL DEP.		<b>—</b>	33	<b>+</b>		<b>(</b>
TOTAL CLAIMS		**		4			TOTAL CLAIMS						
							CLAIM		-2 3	TMENT of C			-30 · S